

Payment received from - Paiement reçu de		
Remitter's name - Nom de l'expéditeur <i>DELISLE STÉPHANE</i>		
Address - Adresse <i>1518 MONTÉE SAUVAGE</i>		Tel.: <i>1-450-224-4173</i>
City - Ville <i>PRÉVOST</i>	Province <i>QUÉBEC</i>	Postal code - Code postal <i>J0R 1T0</i>

Information - Renseignements	
<input type="checkbox"/> Payment received with insufficient supporting documentation. La documentation à l'appui du paiement reçu est insuffisante. <input checked="" type="checkbox"/> Cannot validate on the attached documents. Une validation ne peut être apposée sur les documents ci-joints. <input checked="" type="checkbox"/> Patents - Brevets (I1000) <input type="checkbox"/> Copyright - Droits d'auteur (I2100) <input type="checkbox"/> P.C.T. (I3190) <input type="checkbox"/> Industrial design - Dessins industriels (I3000) <input type="checkbox"/> Trade Marks - Marques de commerce (Q1000) <input type="checkbox"/> Topography - Topographie (T4000) <input type="checkbox"/> Opposition (R1000) <input type="checkbox"/> Deposit Accounts - Comptes de dépôt (C4000) <input type="checkbox"/> Other (specify) - Autre (spécifier)	
<div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px;"> Stamp - Estampille Validation </div>	

References - Références
<i>Novelle application</i>

Mailing Room - Salle du courrier <div style="text-align: center;"> 2 Industrie Canada 2 OPIC CIPO </div> <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;"> JAN 13 2003 · 13 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Dossier File Remis à Charged to </div>

CA/FORMS REVENUE/PROCESS FINANCIAL

BEST AVAILABLE COPY